cerfa
N° 12303 * 22

INTERCALAIRE DE L'ÉTAT DES HONORAIRES, VACATIONS, COMMISSIONS, COURTAGES, RISTOURNES ET JETONS DE PRÉSENCE, DROITS D'AUTEUR ET D'INVENTEUR PAYÉS PENDANT L'ANNÉE 2026

DAS2-I
(01-2027)

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE									
NP : NOM						Prénom			
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)									
RS : RAISON SOCIALE									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2027									
Complément d'adresse									
N°		B/T/Q/C		Voie					
Code postal						Commune		Bureau Distributeur	
3 - PROFESSION				N° SIRET					

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)

Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
				V		I			M	
				N		M			O	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE									
NP : NOM						Prénom			
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)									
RS : RAISON SOCIALE									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2027									
Complément d'adresse									
N°		B/T/Q/C		Voie					
Code postal						Commune		Bureau Distributeur	
3 - PROFESSION				N° SIRET					

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)

Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
				V		I			M	
				N		M			O	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE									
NP : NOM						Prénom			
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)									
RS : RAISON SOCIALE									
2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2027									
Complément d'adresse									
N°		B/T/Q/C		Voie					
Code postal						Commune		Bureau Distributeur	
3 - PROFESSION				N° SIRET					

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)

Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
				V		I			M	
				N		M			O	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE			
NP : NOM		Prénom	
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)			
RS : RAISON SOCIALE			

2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2027							
Complément d'adresse							
N°		B/T/Q/C		Voie			
Code postal				Commune		Bureau Distributeur	
3 - PROFESSION				N° SIRET			

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)											
Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
				V		I			M	
				N		M			O	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE			
NP : NOM		Prénom	
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)			
RS : RAISON SOCIALE			

2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2027							
Complément d'adresse							
N°		B/T/Q/C		Voie			
Code postal				Commune		Bureau Distributeur	
3 - PROFESSION				N° SIRET			

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)										
Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
				V		I			M	
				N		M			O	

1 – IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE			
NP : NOM		Prénom	
DN : Date de naissance (JJ/MM/AAAA)			
RS : RAISON SOCIALE			

2 – ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE AU 1er JANVIER 2027							
Complément d'adresse							
N°		B/T/Q/C		Voie			
Code postal				Commune		Bureau Distributeur	
3 - PROFESSION				N° SIRET			

MONTANT DES SOMMES VERSÉES (toutes taxes comprises)										
Nat.	4 – Montant	Nat.	5 – Montant	6 – Avantages en nature		7 – Indemnités et remboursements		8 – TVA nette sur droits d'auteur	9 – Retenue à la source (domicile hors de France)	
				V		I			M	
				N		M			O	

n° de feuillet ☐ sur ☐ nbre total de feuillets de la déclaration